

社團法人高雄市興隆慈善會
助學金專案申請書

固定處

學生姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	個人存摺	☐ 有 ☐ 否	出生年月日	民國 年 月 日
戶籍地址	— 郵遞區號					身分證字號	
連絡地址	— 郵遞區號					戶籍電話	()
						連絡電話	()
E-MAIL						手機號碼	
就讀學校		學制		科系		年級	學號
							導師姓名

一、說明：空白者不予評估（請述明父母及兄弟姐妹狀況、家庭收支、本人就學及其他特殊需助學狀況）

二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母：就業單位及就讀學校務必填寫清楚，否則不予評估。

稱謂	姓 名	年 齡	存 歿	健康狀況			就業單位 或就讀學校		稱謂	姓 名	年 齡	存 歿	健康狀況			就業單位 或就讀學校
				正常	疾病	身障							正常	疾病	身障	
父																
母																
本人																

四、附件(請勾選)：1、2、3 為必要檢附之文件，4 得依實際狀況提供。

- | | |
|---|---|
| ☐ 1.在學證明或學生證影本
☐ 2.近三個月內全戶戶籍謄本
☐ 3.低收入戶或清寒證明 | 4.災難、變故或重症證明：(請勾選文件種類)
☐ (1) 本人或家中成員身心障礙手冊、重大傷病卡影本
☐ (2) 急難變故、醫療、死亡、服刑、重大災害等證明
☐ (3) 其他：_____ (請註明) |
|---|---|

如有非低收入戶之邊緣戶，可由老師或學校推薦。

學生簽名：

申請日期： 年 月 日